



Comprovante de Operação - TED C

Identificação no Extrato: **SISPAG FORNECEDORES TED**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **8787**

Conta: **13083 - 3**

Nome: **ASSOC BRAS CANC H M KR C PG**

Dados da conta a ser creditada:

Nome do Favorecido: **ESSENCIAL RIO DISTRIB**

Número do banco, nome e ISPB: **237 - BCO BRADESCO S A - ISPB 60746948**

Agência: **7043 - RUA DOUTOR LUIZ GUIMARAES**

Conta corrente: **0000002914751**

CPF/CNPJ: **24.875.483/0001-36**

Valor: **R\$ 29.644,08**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

Informações fornecidas pelo pagador: **REF NFS EM ATRASO**


Transferência realizada em 31.03.2023 às 16:48:11, via Sispag, CTRL 969112699000016

Autenticação:


61DC8E1A2E8270F694F269A8BCDC3019FA31A6DB

----- Cortar aqui -----

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004334 66029.147502 8 92720000279744			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES		Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000043366-P	
Número do documento 00036348-07		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 25/02/2023		Valor Documento R\$ 2.797,44	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004334 66029.147502 8 92720000279744			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 25/02/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 21/12/2022	Nº do Documento 00036348-07	Espécie Doc. DM	Acete N	Data Processamento 21/12/2022	Nosso Número 9 / 00000043366-P	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 2.797,44	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A. POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.036.348 / FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3322 1224 8754 8300 0136 5500 1000 0363 4813 3528 2808 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220254335042 21/12/2022 14:08:16							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ CEP 28860-000 FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04 DATA DE EMISSÃO 21/12/2022 DATA DE SAÍDA 22/12/2022 HORA DE SAÍDA 14:07:16							
FATURA/DUPLICATA											
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR							
001		15/01/2023		2.797,50							
003		28/01/2023		2.797,44							
005		11/02/2023		2.797,44							
007		25/02/2023		2.797,44							
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR							
002		22/01/2023		2.797,44							
004		04/02/2023		2.797,44							
006		18/02/2023		2.797,44							
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00							
VALOR ICMS ST R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 19.582,14									
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESKOUT R\$ 0,00							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 19.582,14							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC							
QUANTIDADE 31		ESPÉCIE		UF							
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
25944	SULFATO FERROSO 40MG CP Lote: A225758 Val: 03-05-2024 (300)	30049099	040	5102	CP	300	0,055	16,50			
15828	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 74RK4414 Val: 14-09-2024 (501)	30049099	040	5102	FR	501	16,22	8.126,22			
15828	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 74RK4415 Val: 15-09-2024 (99)	30049099	040	5102	FR	99	16,22	1.605,78			
27027	CARVEDILOL 3,125MG CP Lote: 2T4680 Val: 14-03-2024 (30)	30049069	040	5102	CP	30	0,1413	4,24			
21394	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML UN Lote: RLQ Val: 30-04-2023 (600)	30049099	040	5102	UN	600	0,321	192,60			
9948	DEXAMETASONA (FOSF DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML AP Lote: T-035/22 Val: 30-06-2024 (1000)	30043290	040	5102	AP	1.000	2,84	2.840,00			
23742	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SG Lote: JC123 Val: 30-06-2023 (20)	30049099	040	5102	SG	20	15,98	319,60			
24157	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 10MG/2ML AP Lote: 2060515 Val: 29-06-2024 (100)	30049041	040	5102	AP	100	0,774	77,40			
27341	NEOMICINA (SULFATO) + BACITRACINA ZINCICA 10G/TB Lote: 102004 Val: 05-10-2024 (100)	30042079	040	5102	TB	100	2,42	242,00			
323	AGUA DESTILADA 10ML AP Lote: 22H107351D Val: 05-08-2024 (600)	30049099	040	5102	AP	600	0,448	268,80			
30246	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% 20ML S/V FA Lote: 22101497 Val: 06-10-2024 (150)	30049043	040	5102	FA	150	9,46	1.419,00			
20099	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 8MG/4ML AP Lote: 21101425 Val: 31-10-2023 (1500)	30039079	040	5102	AP	1.500	2,98	4.470,00			
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900864950 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 15-01-2023, 22-01-2023, 28-01-2023, 04-02-2023, 11-02-2023, 18-02-2023, 25-02-2023 Observacao: ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99											
RESERVADO AO FISCO											

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23009 COTAÇÃO: 16825 SOLIC: 16050 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 20/12/2022
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEADOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 20/12/2022
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003031	SULFATO FERROSO 40MG	U	COMP	300	0,055000	16,50	
2	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETAV	U	FRAS	600	16,220000	9732,00	
3	P	00000495	CARVEDILOL; 3,125MG COMPRIMIDO	U	COMP	30	0,141300	4,24	
4	P	00001228	CLORETO DE POTASSIO 10% FRASCO-AMP	U	FRAS	600	0,321000	192,60	
5	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I	U	AMPO	1000	2,840000	2840,00	
6	P	00000773	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML SERINGA 0,6	U	SERI	20	15,980000	319,60	
7	P	00001079	METOCLOPRAMIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML I	U	AMPO	100	0,774000	77,40	
8	P	00001212	NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA; 250UI/	U	TUBO	100	2,420000	242,00	
9	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE	U	AMPO	600	0,448000	268,80	
10	P	00001057	LIDOCAINA; S/VASO 2MG/ML FRASCO-AMP	U	FRAS	150	9,460000	1419,00	
11	P	00001181	ONDANSETRONA; 8MG AMPOLA 4ML INJETA	U	AMPO	1500	2,980000	4470,00	
								19582,14	

TOTAL DO PEDIDO : 19582,14


AUTORIZADO POR: _____


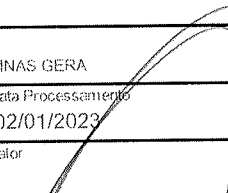
Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Guadalupe Murad

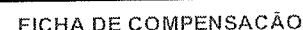
Graciela Carneiro
 Diretora Administrativa
 Hospital Mário Kröeff

Sérgio Felix
 Gerente

Sérgio Felix do Nascimento

 Bradesco		237-2		23797.04303 90000.004383 34029.147500 3 92800000124501			
Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:			7043 / 291475-1		R\$		9 / 00000043834-3
Número do documento			CPF / CNPJ		Data de Vencimento		Valor Documento
00036941-04			24.875.483/0001-36		05/03/2023		R\$ 1.245,01
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos	
						(+/-) Valor Cobrado	
Pagador							
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04							
Instruções						Autenticação Mecânica	

 Bradesco		237-2		23797.04303 90000.004383 34029.147500 3 92800000124501	
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 05/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 02/01/2023	Nº do Documento 00036941-04	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data Processamento 02/01/2023	Nosso Número 9 / 00000043834-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.245,01
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m					(-) Descontos / Abatimentos
<div style="text-align: center;">  Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeff </div>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
PROTESTAR APÓS O 5 DIA ÚTIL DO VECIMENTO.					
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000					



ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO - ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI A TOTALIDADE DOS		NF-e Nº. 000.036.941 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 03/03/23	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500	DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.036.941 FL 01/01 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0369 4116 8380 5575 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 333230000473790 02/01/2023 14:13:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO	CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04	DATA DE EMISSÃO 02/01/2023
ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326	BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	DATA DE SAÍDA 02/01/2023
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	CNPJ 28860-000
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:12:05

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2023	1.245,04	002	19/02/2023	1.245,01
003	26/02/2023	1.245,01	004	05/03/2023	1.245,01

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 4.980,07
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 4.980,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA	FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
27703	ACIDOS GRAXOS + LECITINA DE SOJA + VIT. A + VIT. E. 200ML FR Lote: 251 Val: 31-08-2024 (6)	30049069	040	5102	FR	6	7,46	44,76			
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22060875 Val: 08-06-2024 (80)	30041012	040	5102	FA	80	13,52	1.081,60			
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22061402 Val: 17-06-2024 (20)	30041012	040	5102	FA	20	13,52	270,40			
21301	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP Lote: AT-017/22M Val: 29-02-2024 (400)	30049045	040	5102	AP	400	1,76	704,00			
23742	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SG Lote: JC123 Val: 30-06-2023 (20)	30049099	040	5102	SG	20	15,98	319,60			
24812	MEROPENEM 1G FA Lote: 009621 Val: 31-08-2024 (75)	30042099	040	5102	FA	75	23,05	1.728,75			
25333	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA Lote: 2244579 Val: 31-10-2024 (50)	30042052	040	5102	FA	50	5,95	297,50			
25944	SULFATO FERROSO 40MG CP Lote: A225758 Val: 03-05-2024 (200)	30049099	040	5102	CP	200	0,055	11,00			
29234	CLONIDINA (CLORIDRATO) 150MCG/ML 1ML AP Lote: 0000150587 Val: 31-10-2023 (60)	30049039	040	5102	AP	60	8,64	518,40			
18172	FUROSEMIDA 40MG CP Lote: 2208993 Val: 30-06-2024 (40)	30049076	040	5102	CP	40	0,1015	4,06			

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / HMK

Christiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kneff

Subst. lido do peso NF
36.347

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900864948 Pagamento: BOLETO C/ PROTESTO Vencido: 12-02-2023, 19-02-2023, 26-02-2023, 05-03-2023 Observacao: ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039768 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :36941 Série :001
 Número Alternativo :E1029960 Num Pedido :23008
 Fornecedor :004014-ESSENCIAL RIO DISTRIBUI CNPJ:24.875.483/0001-36 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/01/2023	03/01/2023	03/01/2023	20/12/2022

VENCIMENTOS

12/02/2023	19/02/2023	26/02/2023	05/03/2023
1245,04	1245,01	1245,01	1245,01

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
4980,07	0,00	0,00	0,00	0,00	4980,0700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	4980,07
Créditos: 000495	OUTROS FORNECEDORES					4980,07
Histórico: 0046 AQUIS. CONF. DOC N° 36941 DE ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009592	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS VIT(A) E V	FRS	6,00	7,46	DERSANI	SANIPLAN	44,76
2	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/A	FRP	80,00	13,52	CLAVULIN	GLAXOSMITH	1081,60
3	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJE	AMP	400,00	1,76	DIGESAN	WASSER FAR	704,00
4	P	00000773	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML SERINGA 0,	SER	20,00	15,98	CLEXANE	SANOFI-AVE	319,60
5	P	00001075	MEROPENEM; 1G FRASCO-PO	FRP	75,00	23,05	MEROPENEM	BIOCHIMICO	1728,75
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJE	FRP	50,00	5,95			297,50
7	P	00003031	SULFATO FERROSO 40MG	CPR	200,00	0,06			11,00
8	P	00000642	CLONIDINA 150MCG/ML; 0,15MG/ML AMP	AMP	60,00	8,64	ATENSINA	BOEHRINGER	518,40
9	P	00000826	FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	40,00	0,10	LASIX	AVENTIS PH	4,06
10	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/A	FRP	20,00	13,52	CLAVULIN	GLAXOSMITH	270,40

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23008 COTAÇÃO: 16813 SOLIC: 16046 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO
 CNPJ/CPF.: 24.875.483/0001-36
 FONE.....
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 20/12/2022
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 20/12/2022
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00009592	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS VIT(A) E VI U FRAS			6	7,460000	44,76	
2	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/AM U FRAS			100	13,520000	1352,00	
3	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			400	1,760000	704,00	
4	P	00000773	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML SERINGA 0,6 U SERI			20	15,980000	319,60	
5	P	00001075	MEROPENEM; 1G FRASCO-PO		U FRAS	75	23,050000	1728,75	
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,950000	297,50	
7	P	00003031	SULFATO FERROSO 40MG		U COMP	200	0,055000	11,00	
8	P	00000642	CLONIDINA 150MCG/ML; 0,15MG/ML AMPO U AMPO			60	8,640000	518,40	
9	P	00000826	FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			40	0,101500	4,06	
								4980,07	

TOTAL DO PEDIDO : 4980,07

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Murad
 Supervisor de Compras


Sérgio Felix
Gerente de Compras
 Sérgio Felix
 Gerente de Compras


Sérgio Felix
Gerente de Compras
 Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

		237-2	23797.04303 90000.004383 33029.147502 7 92730000124501			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES		7043 / 291475-1		R\$		9 / 00000043833-5
Número do documento		CPF / CNPJ		Data de Vencimento		Valor Documento
00036941-03		24.875.483/0001-36		26/02/2023		R\$ 1.245,01
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador						Autenticação Mecânica
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						

Corte na linha abaixo

		237-2	23797.04303 90000.004383 33029.147502 7 92730000124501			
Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						26/02/2023
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						7043 / 291475-1
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
02/01/2023	00036941-03	DM	N	02/01/2023	9 / 00000043833-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	9	R\$			R\$ 1.245,01	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. PROTESTAR APÓS O 5 DIA ÚTIL DO VECIMENTO.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro						
RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						


 Cristiano Cerqueira
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO - ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI A TOTALIDADE DOS

NF-e
Nº. 000.036.941
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO
03/03/23

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE
Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.036.941
FL 01/01
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0369 4116 8380 5575
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

CNPJ/CPF
33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO
02/01/2023

ENDEREÇO
RUA MAGE Nº 326

BAIRRO/DISTRITO
PENHA CIRCULAR

DATA DE SAÍDA
02/01/2023

MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

UF
RJ

CEP
28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:12:05

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2023	1.245,04	002	19/02/2023	1.245,01
003	26/02/2023	1.245,01	004	05/03/2023	1.245,01

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
R\$ 0,00

VALOR ICMS
R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
R\$ 0,00

VALOR ICMS ST
R\$ 0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 4.980,07

VALOR DO FRETE
R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00

DESCONTO
R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
R\$ 0,00

VALOR IPI
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 4.980,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
* ENTREGA PROPRIA

FRETE POR CONTA
3 - PROP/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
27703	ACIDOS GRAXOS + LECITINA DE SOJA + VIT. A + VIT. E. 200ML FR Lote: 251 Val: 31-08-2024 (6)	30049069	040	5102	FR	6	7,46	44,76			
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22060875 Val: 08-06-2024 (80)	30041012	040	5102	FA	80	13,52	1.081,60			
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22061402 Val: 17-06-2024 (20)	30041012	040	5102	FA	20	13,52	270,40			
21301	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP Lote: AT-017/22M Val: 29-02-2024 (400)	30049045	040	5102	AP	400	1,76	704,00			
23742	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SG Lote: JCI23 Val: 30-06-2023 (20)	30049099	040	5102	SG	20	15,98	319,60			
24812	MEROPENEM 1G FA Lote: 009621 Val: 31-08-2024 (75)	30042099	040	5102	FA	75	23,05	1.728,75			
25333	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA Lote: 2244579 Val: 31-10-2024 (50)	30042052	040	5102	FA	50	5,95	297,50			
25944	SULFATO FERROSO 40MG CP Lote: A225758 Val: 03-05-2024 (200)	30049099	040	5102	CP	200	0,055	11,00			
29234	CLONIDINA (CLORIDRATO) 150MCG/ML 1ML AP Lote: 0000150587 Val: 31-10-2023 (60)	30049039	040	5102	AP	60	8,64	518,40			
18172	FUROSEMIDA 40MG CP Lote: 2208993 Val: 30-06-2024 (40)	30049076	040	5102	CP	40	0,1015	4,06			

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / HIAK

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Subst. lido pela NF
36 - 347

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 3900864948 Pagamento: BOLETO C/ PROTESTO Vencto: 12-02-2023, 19-02-2023, 26-02-2023, 05-03-2023
Observacao: ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039768 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :36941 Série :001
 Número Alternativo :E1029960 Num Pedido :23008
 Fornecedor :004014-ESSENCIAL RIO DISTRIBUI CNPJ:24.875.483/0001-36 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/01/2023	03/01/2023	03/01/2023	20/12/2022

VENCIMENTOS

12/02/2023	19/02/2023	26/02/2023	05/03/2023
1245,04	1245,01	1245,01	1245,01

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
4980,07	0,00	0,00	0,00	0,00	4980,0700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	4980,07
000495	OUTROS FORNECEDORES					4980,07
Histórico:0046 AQUIS. CONF. DOC N° 36941 DE ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009592	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS VIT(A) E V	FRS	6,00	7,46	DERSANI	SANIPLAN	44,76
2	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/A	FRP	80,00	13,52	CLAVULIN	GLAXOSMITH	1081,60
3	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJE	AMP	400,00	1,76	DIGESAN	WASSER FAR	704,00
4	P	00000773	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML SERINGA 0,	SER	20,00	15,98	CLEXANE	SANOFI-AVE	319,60
5	P	00001075	MEROPENEM; 1G FRASCO-PO	FRP	75,00	23,05	MEROPENEM	BIOCHIMICO	1728,75
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJE	FRP	50,00	5,95			297,50
7	P	00003031	SULFATO FERROSO 40MG	CPR	200,00	0,06			11,00
8	P	00000642	CLONIDINA 150MCG/ML; 0,15MG/ML AMP	AMP	60,00	8,64	ATENSINA	BOEHRINGER	518,40
9	P	00000826	FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	40,00	0,10	LASIX	AVENTIS PH	4,06
10	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/A	FRP	20,00	13,52	CLAVULIN	GLAXOSMITH	270,40

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23008 COTAÇÃO: 16813 SOLIC: 16046 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF..... 24.875.483/0001-36 IE/RG:
 FONE..... FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 20/12/2022 *Faturado* VENDEDOR.: ANDRYA
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....
 UF..... RJ
 I.M.....
 CELULAR...
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE... NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 20/12/2022
 FONE.....

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00009592	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS VIT(A) E VI U FRAS			6	7,460000	44,76	
2	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/AM U FRAS			100	13,520000	1352,00	
3	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			400	1,760000	704,00	
4	P	00000773	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML SERINGA 0,6 U SERI			20	15,980000	319,60	
5	P	00001075	MEROPENEM; 1G FRASCO-PO U FRAS			75	23,050000	1728,75	
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,950000	297,50	
7	P	00003031	SULFATO FERROSO 40MG U COMP			200	0,055000	11,00	
8	P	00000642	CLONIDINA 150MCG/ML; 0,15MG/ML AMPO U AMPO			60	8,640000	518,40	
9	P	00000826	FUROSEMIDA; 40MG COMPRIMIDO VIA ORA U COMP			40	0,101500	4,06	
								4980,07	

TOTAL DO PEDIDO : 4980,07


AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex G. Murad
 Supervisor de Compras


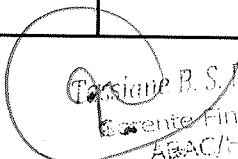
Cristiano Carneiro
 Diretor Administrativo
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio Felix
Gerente
 Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004391 95029.147501 2 92760000161713			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000043995-1
Número do documento 00037099-05		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 01/03/2023		Valor Documento R\$ 1.617,13	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004391 95029.147501 2 92760000161713			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 01/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 04/01/2023	Nº do Documento 00037099-05	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 9 / 00000043995-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.617,13	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. <div style="text-align: center;">  Tassiane B. S. Rodrigues Gerente Financeiro ABAC/BRK </div>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE
PROD. MEDICOS E
HOSPITALARES LTDARUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.037.099
FL 01/01
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0370 9919 5157 3688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230002481369 04/01/2023 18:02:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

CNPJ/CPF

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

04/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE Nº 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

DATA DE SAÍDA

05/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

CEP

28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:01:53

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/02/2023	1.617,12	002	08/02/2023	1.617,13
003	15/02/2023	1.617,13	004	22/02/2023	1.617,13
005	01/03/2023	1.617,13	006	08/03/2023	1.617,13
007	15/03/2023	1.617,13			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.319,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.319,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
* ENTREGA PRÓPRIA	3 - PROP/REM				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22061402 Val: 17-06-2024 (150)	30041012	040	5102	FA	150	14,41	2.161,50			
19527	COLAGENASE 30G 0,6U TB Lote: 22070812 Val: 19-07-2024 (26)	30049019	040	5102	TB	20	15,09	301,80			
20663	EFEDRINA (SULFATO) 50MG/ML 1ML AP Lote: 2236310.C Val: 30-09-2024 (50)	30049069	040	5102	AP	50	4,06	203,00			
23651	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SG Lote: JB208 Val: 31-12-2023 (30)	30049099	040	5102	SG	30	18,25	547,50			
5803	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML AP Lote: MNP Val: 31-12-2023 (600)	30049099	040	5102	AP	600	0,915	549,00			
22580	CEFALOXILINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (150)	30042059	040	5102	FA	150	4,27	640,50			
24819	ROPIVACAÍNA (CLORIDRATO) 10MG/ML 20ML AP Lote: 6849059 Val: 24-08-2025 (40)	30049049	040	5102	AP	40	10,57	422,80			
31104	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% 1000ML ASSEPSIA FR Lote: P22110071 Val: 01-11-2024 (144)	22071090	040	5102	LT	144	7,19	1.035,36			
19792	CLORHEXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML FR Lote: M32697 Val: 27-09-2025 (24)	30039099	040	5102	FR	24	19,33	463,92			
13512	PAPEL GRAU 10CMX100M RL Lote: 30595 Val: 30-09-2025 (3)	48115129	040	5102	RL	3	52	156,00			
17682	PAPEL GRAU 20CMX100M RL Lote: 30763 Val: 01-11-2025 (10)	48115129	040	5102	RL	10	104,33	1.043,30			
14789	PAPEL GRAU 30CMX100M RL Lote: 26219 Val: 30-05-2024 (6)	48115129	040	5102	RL	6	149,47	896,82			
27384	FRASCO COLETOR UNIVERSAL ESTERIL TAMPA ROSCA 80ML UN Lote: 002 Val: 30-10-2024 (300)	39269040	040	5102	UN	300	0,433	129,90			
24269	LUVAS PROC. M UN Lote: 2LTTAA022M Val: 31-07-2027 (15000)	40151900	040	5102	UN	15.000	0,1499	2.248,50			
26841	LUVAS ESTERIL 7,0 COM PO PR Lote: LP013M Val: 30-07-2025 (400)	40151900	040	5102	PR	400	1,3	520,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3900868981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencto: 01-02-2023, 08-02-2023, 15-02-2023, 22-02-2023, 01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023 Observação: Dt Entrega: 04/01/23 23109 - 23108 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC/HMK

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23108 COTAÇÃO: 16918 SOLIC: 16136 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEADOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 06/01/2023
 FONE.....:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 04/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/AM U FRAS			150	14,410000	2161,50	BLAU
2	P	00000654	COLAGENASE; 0,6UI/G TUBO 30GR POMAD U TUBO			20	15,090000	301,80	CRISTALIA
3	P	00001371	EFEDRINA,SULFATO DE; 50MG/ML AMPOLA U AMPO			50	4,060000	203,00	UNIAO
4	P	00000771	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML SERINGA 0,4 U SERI			30	18,250000	547,50	MYLAN
5	P	00001064	SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M U AMPO			600	0,915000	549,00	SAMTEC
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,140000	257,00	BLAU
7	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			150	4,270000	640,50	BLAU
8	P	00009613	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 1% ; 10MG U UNID			40	10,570000	422,80	TEUTO
								5083,10	

TOTAL DO PEDIDO : 5083,10

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gustavo Murad
Supervisor de Compras**Sergio Felix do Nascimento**
Gerente de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23109 COTAÇÃO: 16917 SOLIC: 16143 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO
 CNPJ/CPF.... 24.875.483/0001-36
 FONE.....
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 04/01/2023
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO:
 CEP.....
 UF..... RJ
 I.M.....
 CELULAR...
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE... NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 06/01/2023
 FONE.....

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000444	ALCOOL A 70% ANTISSEPTICO 1000ML	U	FRAS	144	7,190000	1035,36	prolink
2	P	00000644	CLOREXIDINA 2% DEGERMENTE 1L	U	FRAS	24	19,330000	463,92	vicpharma
3	P	00000896	PAPEL GRAU CIRURGICO 10X100	U	ROLO	3	52,000000	156,00	zermatt
4	P	00000900	PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	U	ROLO	10	104,330000	1043,30	zermatt
5	P	00000902	PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	U	ROLO	6	149,470000	896,82	zermatt
6	P	00004312	FRASCO P/ EXAME ESTERIL 80ML	U	FRAS	300	0,433000	129,90	saraplast
7	P	00000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	14,990000	2248,50	DESCARPACK
8	P	00000878	LUVA ESTERIL N.7	U	PAR	400	1,300000	520,00	LEMGRUBER
								6493,80	

TOTAL DO PEDIDO : 6493,80

AUTORIZADO POR: _____


Alex Murad
Supervisor de Compras

Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras



Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004391 96029.147509 9 92830000161713			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1		Espécie R\$	Quantidade 9
Número do documento 00037099-06			CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36		Data de Vencimento 08/03/2023	
(-) Descontos / Abatimentos			(-) Outras deduções		(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004391 96029.147509 9 92830000161713			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 08/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 04/01/2023	Nº do Documento 00037099-06	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 9 / 00000043996-P	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.617,13	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m.  Gerente Financeiro ABACHANK						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500	DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.099 FL 01/01 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0370 9919 5157 3688 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230002481369 04/01/2023 18:02:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 24.875.483/0001-36

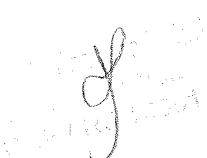
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO	CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04	DATA DE EMISSÃO 04/01/2023
ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326	BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	DATA DE SAÍDA 05/01/2023
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO	UF RJ	CEP 28860-000
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:01:53

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/02/2023	1.617,12	002	08/02/2023	1.617,13
003	15/02/2023	1.617,13	004	22/02/2023	1.617,13
005	01/03/2023	1.617,13	006	08/03/2023	1.617,13
007	15/03/2023	1.617,13			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 11.319,90
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 11.319,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PRÓPRIA	FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 45	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22061402 Val: 17-06-2024 (150)	30041012	040	5102	FA	150	14,41	2.161,50			
19527	COLAGENASE 30G 0,6U TB Lote: 22070812 Val: 19-07-2024 (20)	30049019	040	5102	TB	20	15,09	301,80			
20663	EFEDRINA (SULFATO) 50MG/ML 1ML AP Lote: 2236310.C Val: 30-09-2024 (50)	30049069	040	5102	AP	50	4,06	203,00			
23651	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SG Lote: JB208 Val: 31-12-2023 (30)	30049099	040	5102	SG	30	18,25	547,50			
5803	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML AP Lote: MNP Val: 31-12-2023 (600)	30049099	040	5102	AP	600	0,915	549,00			
22580	CEFALOTINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (150)	30042059	040	5102	FA	150	4,27	640,50			
24819	ROPIVACAÍNA (CLORIDRATO) 10MG/ML 20ML AP Lote: 6849059 Val: 24-08-2025 (40)	30049049	040	5102	AP	40	10,57	422,80			
31104	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% 1000ML ASSEPSIA FR Lote: P22110071 Val: 01-11-2024 (144)	22071090	040	5102	LT	144	7,19	1.035,36			
19792	CLORHEXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML FR Lote: M32697 Val: 27-09-2025 (24)	30039099	040	5102	FR	24	19,33	463,92			
13512	PAPEL GRAU 10CMX100M RL Lote: 30595 Val: 30-09-2025 (3)	48115129	040	5102	RL	3	52	156,00			
17682	PAPEL GRAU 20CMX100M RL Lote: 30763 Val: 01-11-2025 (10)	48115129	040	5102	RL	10	104,33	1.043,30			
14789	PAPEL GRAU 30CMX100M RL Lote: 26219 Val: 30-05-2024 (6)	48115129	040	5102	RL	6	149,47	896,82			
27384	FRASCO COLETOR UNIVERSAL ESTERIL TAMP. ROSCA 80ML UN Lote: 002 Val: 30-10-2024 (300)	39269040	040	5102	UN	300	0,433	129,90			
24269	LUVA PROC. M UN Lote: 2LTTAA022M Val: 31-07-2027 (15000)	40151900	040	5102	UN	15.000	0,1499	2.248,50			
26841	LUVA ESTERIL 7,0 COM PO PR Lote: LP013M Val: 30-07-2025 (400)	40151900	040	5102	PR	400	1,3	520,00			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900868981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 01-02-2023, 08-02-2023, 15-02-2023, 22-02-2023, 01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023 Observação: Dt Entrega: 04/01/23 23109 - 23108 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99	RESERVADO AO FISCO 
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC/HMK

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23108 COTAÇÃO: 16918 SOLIC: 16136 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 04/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 06/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/AM U FRAS			150	14,410000	2161,50	BLAU
2	P	00000654	COLAGENASE; 0,6UI/G TUBO 30GR POMAD U TUBO			20	15,090000	301,80	CRISTALIA
3	P	00001371	EFEDRINA,SULFATO DE; 50MG/ML AMPOLA U AMPO			50	4,060000	203,00	UNIAO
4	P	00000771	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML SERINGA 0,4 U SERI			30	18,250000	547,50	MYLAN
5	P	00001064	SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M U AMPO			600	0,915000	549,00	SAMTEC
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,140000	257,00	BLAU
7	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			150	4,270000	640,50	BLAU
8	P	00009613	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 1% ; 10MG U UNID			40	10,570000	422,80	TEUTO
								5083,10	

TOTAL DO PEDIDO : 5083,10

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Guadalupe Murad
Supervisor de Compras**Sergio Felix do Nascimento**
Gerente de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF

ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos

Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.br

email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

P E D I D O D E C O M P R A S

PEDIDO..... 23109 COTAÇÃO: 16917 SOLIC: 16143 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRAADOR: SERGIO FELIX DO
CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
FONECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
ENDEREÇO....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
BAIRRO.....: B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
CNPJ/CPF....: 24.875.483/0001-36 IE/RG:
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 04/01/2023 VENDEDOR.: ANDRYA
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: / A COMBINAR
SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
OBS P/ FORN.: FONE.....

Item	T Código	Descrição	U Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P 00000444	ALCOOL A 70% ANTISSEPTICO 1000ML	U	FRAS	144	7,190000	1035,36 prolink
2	P 00000644	CLOREXIDINA 2% DEGERMENTE 1L	U	FRAS	24	19,330000	463,92 vicpharma
3	P 00000896	PAPEL GRAU CIRURGICO 10X100	U	ROLO	3	52,000000	156,00 zermatt
4	P 00000900	PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	U	ROLO	10	104,330000	1043,30 zermatt
5	P 00000902	PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	U	ROLO	6	149,470000	896,82 zermatt
6	P 00004312	FRASCO P/ EXAME ESTERIL 80ML	U	FRAS	300	0,433000	129,90 saraplast
7	P 00000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	14,990000	2248,50 DESCARPACK
8	P 00000878	LUVA ESTERIL N.7	U	PAR	400	1,300000	520,00 LEMGRUBER
						6493,80	

TOTAL DO PEDIDO : 6493,80

AUTORIZADO POR:

Alex Murad
Supervisor de Compras

Alex Gualin Murad
Supervisor de Compras



Sérgio
Gerente

Sergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004391 97029.147507 5 92900000161713			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000043997-8
Número do documento 00037099-07		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 15/03/2023		Valor Documento R\$ 1.617,13	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004391 97029.147507 5 92900000161713			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 04/01/2023	Nº do Documento 00037099-07	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/01/2023	Nosso Número 9 / 00000043997-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.617,13	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. <div style="text-align: center;">  </div>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE
PROD. MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.099
FL 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0370 9919 5157 3688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230002481369 04/01/2023 18:02:54

CNPJ

24.875.483/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

ENDEREÇO

RUA MAGE Nº 326

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

CEP

28860-000

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

CNPJ/CPF

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

04/01/2023

DATA DE SAÍDA

05/01/2023

HORA DE SAÍDA

18:01:53

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/02/2023	1.617,12	002	08/02/2023	1.617,13
003	15/02/2023	1.617,13	004	22/02/2023	1.617,13
005	01/03/2023	1.617,13	006	08/03/2023	1.617,13
007	15/03/2023	1.617,13			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.319,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.319,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

* ENTREGA PRÓPRIA

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

3 - PROP/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CPF/CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

45

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
513	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G/200MG FA Lote: 22061402 Val: 17-06-2024 (150)	30041012	040	5102	FA	150	14,41	2.161,50			
19527	COLAGENASE 30G 0,6U TB Lote: 22070812 Val: 19-07-2024 (20)	30049019	040	5102	TB	20	15,09	301,80			
20663	EFEDRINA (SULFATO) 50MG/ML 1ML AP Lote: 2236310 C Val: 30-09-2024 (50)	30049069	040	5102	AP	50	4,06	203,00			
23651	ENOXAPARINA SODICA 40MG/6,4ML SG Lote: JB208 Val: 31-12-2023 (30)	30049099	040	5102	SG	30	18,25	547,50			
5803	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML AP Lote: MNP Val: 31-12-2023 (600)	30049099	040	5102	AP	600	0,915	549,00			
22580	CEFALOTINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (150)	30042059	040	5102	FA	150	4,27	640,50			
24819	ROPIVACAINE (CLORIDRATO) 10MG/ML 20ML AP Lote: 6849059 Val: 24-08-2025 (40)	30049049	040	5102	AP	40	10,57	422,80			
31104	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% 1000ML ASSEPSIA FR Lote: P22110071 Val: 01-11-2024 (144)	22071090	040	5102	LT	144	7,19	1.035,36			
19792	CLORHEXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML FR Lote: M32697 Val: 27-09-2025 (24)	30039099	040	5102	FR	24	19,33	465,92			
13512	PAPEL GRAU 10CMX100M RL Lote: 30595 Val: 30-09-2025 (3)	48115129	040	5102	RL	3	52	156,00			
17682	PAPEL GRAU 20CMX100M RL Lote: 30763 Val: 01-11-2025 (10)	48115129	040	5102	RL	10	104,33	1.043,30			
14789	PAPEL GRAU 30CMX100M RL Lote: 26219 Val: 30-05-2024 (6)	48115129	040	5102	RL	6	149,47	896,82			
27384	FRASCO COLETOR UNIVERSAL ESTERIL TAMP. ROSCA 80ML UN Lote: 002 Val: 30-10-2024 (300)	39269040	040	5102	UN	300	0,433	129,90			
24269	LUVAS PROC M UN Lote: 2LTTAA022M Val: 31-07-2027 (15000)	40151900	040	5102	UN	15.000	0,1499	2.248,50			
26841	LUVAS ESTERIL 7,0 COM PO PR Lote: LP013M Val: 30-07-2025 (400)	40151900	040	5102	PR	400	1,3	520,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3900868981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 01-02-2023, 08-02-2023, 15-02-2023, 22-02-2023,
01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023 Observação: Dt Entrega: 04/01/23 23109 - 23108 ICMS isento conforme
Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC/HMK

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23108 COTAÇÃO: 16918 SOLIC: 16136 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....: *Faturado*
 FAT. MÍNIMO...: 0,00
 DATA PEDIDO...: 04/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO...: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO...: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO...: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 06/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001853	AMOXICILINA+AC.CLAVULANIC. 1G FR/AM U FRAS			150	14,410000	2161,50	BLAU
2	P	00000654	COLAGENASE; 0,6UI/G TUBO 30GR POMAD U TUBO			20	15,090000	301,80	CRISTALIA
3	P	00001371	EFEDRINA,SULFATO DE; 50MG/ML AMPOLA U AMPO			50	4,060000	203,00	UNIAO
4	P	00000771	ENOXAPARINA; 40MG/0,4ML SERINGA 0,4 U SERI			30	18,250000	547,50	MYLAN
5	P	00001064	SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M U AMPO			600	0,915000	549,00	SAMTEC
6	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,140000	257,00	BLAU
7	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			150	4,270000	640,50	BLAU
8	P	00009613	CLORIDRATO DE ROPIVACAINA 1% ; 10MG U UNID			40	10,570000	422,80	TEUTO
								5083,10	

TOTAL DO PEDIDO : 5083,10

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Guimarães Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23109 COTAÇÃO: 16917 SOLIC: 16143 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO..... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF..... 24.875.483/0001-36 IE/RG:
 FONE..... FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 04/01/2023 VENDEDOR.: ANDRYA
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: / A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.: FONE.....

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	0000444	ALCOOL A 70% ANTISSEPTICO 1000ML	U	FRAS	144	7,190000	1035,36	prolink
2	P	0000644	CLOREXIDINA 2% DEGERMENTE 1L	U	FRAS	24	19,330000	463,92	vicpharma
3	P	0000896	PAPEL GRAU CIRURGICO 10X100	U	ROLO	3	52,000000	156,00	zermatt
4	P	0000900	PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100	U	ROLO	10	104,330000	1043,30	zermatt
5	P	0000902	PAPEL GRAU CIRURGICO 30X100	U	ROLO	6	149,470000	896,82	zermatt
6	P	00004312	FRASCO P/ EXAME ESTERIL 80ML	U	FRAS	300	0,433000	129,90	saraplast
7	P	0000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	14,990000	2248,50	DESCARPACK
8	P	0000878	LUVA ESTERIL N.7	U	PAR	400	1,300000	520,00	LEMGRUBER


6493,80

TOTAL DO PEDIDO : 6493,80



AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad**Supervisor de Compras**Alex Gualberto Murad
Supervisor de Compras**Sérgio Felix do Nascimento**
Gerente de ComprasSergio Felix do Nascimento
Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004417 57029.147501 6 92780000206800			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000044157-3
Número do documento 00037273-05		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 03/03/2023		Valor Documento R\$ 2.068,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004417 57029.147501 6 92780000206800			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 03/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 06/01/2023	Nº do Documento 00037273-05	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044157-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 2.068,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. <div style="text-align: center;">  Tassiane B. F. Rodrigues Gerente Financeiro ABAC/FAK </div>					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.273 FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0372 7315 1153 9770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230004333739 06/01/2023 18:45:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04	
ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326				BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	CEP 28860-000	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596
FATURA/DUPPLICATA					
NÚMERO		VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001		03/02/2023	2.068,00	002	10/02/2023
003		17/02/2023	2.068,00	004	24/02/2023
005		03/03/2023	2.068,00	006	10/03/2023
007		17/03/2023	2.068,00		
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR ICMS ST R\$ 0,00	
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00	
VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 14.476,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 14.476,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PRÓPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC	
QUANTIDADE 27		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		CPE/CNPJ	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS					
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CT	CFOP	UNIDADE
21301	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP Lote: AT-017/22M Val: 29-02-2024 (500)	30049045	040	5102	AP
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (200)	30049029	040	5102	FA
19694	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G 10G TB Lote: 22J62A Val: 03-10-2024 (50)	30043290	040	5102	TB
1775	DEXAMETASONA (FOSF. DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML 4MG/ML 2,5ML AP Lote: 22111213 Val: 30-11-2024 (1000)	30043290	040	5102	AP
27740	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% 30G GEL TB Lote: 097/22 Val: 29-02-2024 (100)	30049043	040	5102	TB
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217537 Val: 02-11-2024 (42)	30049099	040	5102	FR
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217538 Val: 02-11-2024 (558)	30049099	040	5102	FR
31833	TENOXICAM 20MG FA FA Lote: 816117A Val: 01-10-2024 (50)	30049073	040	5102	FA
<div><div>Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK</div><div>Tessiane B.S. Rodrigues Gerente Financeiro ABAC / HMK</div></div>					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900869981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 03-02-2023, 10-02-2023, 17-02-2023, 24-02-2023, 03-03-2023, 10-03-2023, 17-03-2023 Observação: Dt Entrega: 06/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99				RESERVADO AO FISCO	

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039845 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :37273 Série :001
 Número Alternativo :E1030015 Num Pedido :23129
 Fornecedor :004014-ESSENCIAL RIO DISTRIBUI CNPJ:24.875.483/0001-36 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/01/2023	10/01/2023	10/01/2023	06/01/2023

VENCIMENTOS

03/02/2023	10/02/2023	17/02/2023	24/02/2023
2068,00	2068,00	2068,00	2068,00
03/03/2023	10/03/2023	17/03/2023	
2068,00	2068,00	2068,00	

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
14476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14476,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	14476,00
Créditos:	000495	OUTROS FORNECEDORES					14476,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 37273 DE ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJE	AMP	500,00	1,76	DIGESAN	WASSER FAR	880,00
2	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO P	FRP	200,00	5,60	PROFENID I	SANOFI-AVE	1120,00
3	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREM	TUB	50,00	1,71	DECADRON	EMS	85,50
4	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AMP	1000,00	2,44	DECADRON	EMS	2440,00
5	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO	UNI	100,00	3,11	XYLOCAINA	ASTRAZENECA	311,00
6	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	42,00	15,20			638,40
7	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP	FAM	50,00	10,39	TILATIL	ROCHE	519,50
8	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	558,00	15,20			8481,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

..... 23129 COTAÇÃO: 16928 SOLIC: 16156 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 IT... 000187-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 DOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 AÇO.... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 AO..... B ROXO
 /CPF..... 24.875.483/0001-36
 E.....
 F. MÍNIMO.: 0,00
 ATA PEDIDO.: 06/01/2023
 /RETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....
 UF..... RJ
 I.M.....
 CELULAR...
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE... NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 08/01/2023
 FONE.....

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			500	1,760000	880,00	HIPOLABOR
2	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			200	5,600000	1120,00	UNIAO
3	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREME U TUBO			50	1,710000	85,50	PRATI
4	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I U AMPO			1000	2,440000	2440,00	HYPOFARMA
5	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO U UNID			100	3,110000	311,00	HIPOLABOR
6	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETAV U FRAS			600	15,200000	9120,00	EQUIPLEX
7	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP U FRAS			50	10,390000	519,50	UNIAO
								14476,00	

TOTAL DO PEDIDO : 14476,00

AUTORIZADO POR: _____

Tessiane B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/FMK


Alex Murad
 Supervisor de Compras

Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras


Sergio Felix
 Gerente de Compras
 FMK

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

		237-2	23797.04303 90000.004417 58029.147509 2 92850000206800			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000044158-1
Número do documento 00037273-06		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 10/03/2023		Valor Documento R\$ 2.068,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		237-2	23797.04303 90000.004417 58029.147509 2 92850000206800			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 10/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 06/01/2023	Nº do Documento 00037273-06	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044158-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 2.068,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Tessiane B. S. Rodrigues
Gerente Financeiro
ABACUS



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500	DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.273 FL 01/01 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0372 7315 1153 9770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04		DATA DE EMISSÃO 06/01/2023	
ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326				BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		DATA DE SAÍDA 09/01/2023	
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO				UF RJ	CEP 28860-000	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:44:33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/02/2023	2.068,00	002	10/02/2023	2.068,00
003	17/02/2023	2.068,00	004	24/02/2023	2.068,00
005	03/03/2023	2.068,00	006	10/03/2023	2.068,00
007	17/03/2023	2.068,00			

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR ICMS ST		VALOR TOTAL PRODUTOS	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 14.476,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF	
* ENTREGA PROPRIA		3 - PROP/REM						CPF/CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
27								PESO LÍQUIDO	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF	
* ENTREGA PROPRIA		3 - PROP/REM						CPF/CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
27								PESO LÍQUIDO	

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
21301	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP Lote: AT-01/7/22M Val: 29-02-2024 (500)	30049045	040	5102	AP	500	1,76	880,00			
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (200)	30049029	040	5102	FA	200	5,6	1.120,00			
19694	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G 10G TB Lote: 22162A Val: 03-10-2024 (50)	30043290	040	5102	TB	50	1,71	85,50			
1775	DEXAMETASONA (FOSF. DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML 4MG/ML 2,5ML AP Lote: 22111213 Val: 30-11-2024 (1000)	30043290	040	5102	AP	1.000	2,44	2.440,00			
27740	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% 30G GEL TB Lote: 097/22 Val: 29-02-2024 (100)	30049043	040	5102	TB	100	3,11	311,00			
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217537 Val: 02-11-2024 (42)	30049099	040	5102	FR	42	15,2	638,40			
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217538 Val: 02-11-2024 (558)	30049099	040	5102	FR	558	15,2	8.481,60			
31833	TENOXICAM 20MG FA FA Lote: 816117A Val: 01-10-2024 (50)	30049073	040	5102	FA	50	10,39	519,50			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900869981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 03-02-2023, 10-02-2023, 17-02-2023, 24-02-2023, 03-03-2023, 10-03-2023, 17-03-2023 Observação: Dt Entrega: 06/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99			

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039845 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :37273 Série :001
 Número Alternativo :E1030015 Num Pedido :23129
 Fornecedor :004014-ESSENCIAL RIO DISTRIBUI CNPJ:24.875.483/0001-36 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/01/2023	10/01/2023	10/01/2023	06/01/2023

VENCIMENTOS

03/02/2023	10/02/2023	17/02/2023	24/02/2023
2068,00	2068,00	2068,00	2068,00
03/03/2023	10/03/2023	17/03/2023	
2068,00	2068,00	2068,00	

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
14476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14476,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos: 000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	14476,00
Créditos: 000495	OUTROS FORNECEDORES					14476,00
Histórico: 0046 AQUIS. CONF. DOC N° 37273 DE ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJE	AMP	500,00	1,76	DIGESAN	WASSER FAR	880,00
2	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO P	FRP	200,00	5,60	PROFENID I	SANOFI-AVE	1120,00
3	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREM	TUB	50,00	1,71	DECADRON	EMS	85,50
4	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AMP	1000,00	2,44	DECADRON	EMS	2440,00
5	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO	UNI	100,00	3,11	XYLOCAINA	ASTRAZENE	311,00
6	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	42,00	15,20			638,40
7	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP	FAM	50,00	10,39	TILATIL	ROCHE	519,50
8	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	558,00	15,20			8481,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

..... 23129 COTAÇÃO: 16928 SOLIC: 16156 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 IT...: 000187-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 DOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 AÇO....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 AO.....: B ROXO
 /CPF.....: 24.875.483/0001-36
 E.....:
 F. MÍNIMO.: 0,00
 ATA PEDIDO.: 06/01/2023
 /RETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 08/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			500	1,760000	880,00	HIPOLABOR
2	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			200	5,600000	1120,00	UNIAO
3	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREME U TUBO			50	1,710000	85,50	PRATI
4	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I U AMPO			1000	2,440000	2440,00	HYPOFARMA
5	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO U UNID			100	3,110000	311,00	HIPOLABOR
6	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETAV U FRAS			600	15,200000	9120,00	EQUIPLEX
7	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP U FRAS			50	10,390000	519,50	UNIAO
								14476,00	

TOTAL DO PEDIDO : 14476,00

AUTORIZADO POR: _____

Tessiana B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/FMK


Alex Murad
 Supervisor de Compras

Alex Gualthano Murad
 Supervisor de Compras


Sergio Felix
 Gerente de Compras
 HMK

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

		237-2	23797.04303 90000.004417 59029.147507 9 92920000206800			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000044159-P
Número do documento 00037273-07		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 17/03/2023		Valor Documento R\$ 2.068,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		237-2	23797.04303 90000.004417 59029.147507 9 92920000206800			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 17/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 06/01/2023	Nº do Documento 00037273-07	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044159-P	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 2.068,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente

ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE
PROD. MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE
Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.037.273
FL 01/01
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0372 7315 1153 9770
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230004333739 06/01/2023 18:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO
ENDEREÇO
RUA MAGE Nº 326
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

BAIRRO/DISTRITO
PENHA CIRCULAR

DATA DE EMISSÃO
06/01/2023
DATA DE SAÍDA
09/01/2023
HORA DE SAÍDA
18:44:33

CNPJ/CPF
33.816.794/0002-04

UF
RJ

CEP
28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/02/2023	2.068,00	002	10/02/2023	2.068,00
003	17/02/2023	2.068,00	004	24/02/2023	2.068,00
005	03/03/2023	2.068,00	006	10/03/2023	2.068,00
007	17/03/2023	2.068,00			

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.476,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.476,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
* ENTREGA PROPRIA
FRETE POR CONTA
3 - PROP/REM
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍC
UF
CPF/CNPJ

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
27
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CT	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
21301	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP Lote: AT-017/22M Val: 29-02-2024 (500)	30049045	040	5102	AP	500	1,76	880,00			
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (200)	30049029	040	5102	FA	200	5,6	1.120,00			
19694	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G 10G TB Lote: 22162A Val: 03-10-2024 (50)	30043290	040	5102	TB	50	1,71	85,50			
1775	DEXAMETASONA (FOSF.DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML 4MG/ML 2,5ML AP Lote: 22111213 Val: 30-11-2024 (1000)	30043290	040	5102	AP	1.000	2,44	2.440,00			
27740	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% 30G GEL TB Lote: 097/22 Val: 29-02-2024 (100)	30049043	040	5102	TB	100	3,11	311,00			
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217537 Val: 02-11-2024 (42)	30049099	040	5102	FR	42	15,2	638,40			
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217538 Val: 02-11-2024 (558)	30049099	040	5102	FR	558	15,2	8.481,60			
31833	TENOXICAM 20MG FA FA Lote: 816117A Val: 01-10-2024 (50)	30049073	040	5102	FA	50	10,39	519,50			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 3900869981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 03-02-2023, 10-02-2023, 17-02-2023, 24-02-2023, 03-03-2023, 10-03-2023, 17-03-2023 Observacao: Dt Entrega: 06/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039845 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :37273 Série :001
Número Alternativo :E1030015 Num Pedido :23129
Fornecedor :004014-ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA CNPJ:24.875.483/0001-36 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/01/2023	10/01/2023	10/01/2023	06/01/2023

VENCIMENTOS

	03/02/2023	10/02/2023	17/02/2023	24/02/2023
	2068,00	2068,00	2068,00	2068,00
	03/03/2023	10/03/2023	17/03/2023	
	2068,00	2068,00	2068,00	

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
14476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14476,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	14476,00
Créditos:	000495	OUTROS FORNECEDORES					14476,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 37273 DE ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJE	AMP	500,00	1,76	DIGESAN	WASSER FAR	880,00
2	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO P	FRP	200,00	5,60	PROFENID I	SANOFI-AVE	1120,00
3	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREM	TUB	50,00	1,71	DECADRON	EMS	85,50
4	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AMP	1000,00	2,44	DECADRON	EMS	2440,00
5	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO	UNI	100,00	3,11	XYLOCAINA	ASTRAZENE	311,00
6	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	42,00	15,20			638,40
7	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP	FAM	50,00	10,39	TILATIL	ROCHE	519,50
8	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	558,00	15,20			8481,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF
ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos
 Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696
 Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

P E D I D O D E C O M P R A S

.....: 23129 COTAÇÃO: 16928 SOLIC: 16156 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 IT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 DOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 AÇO....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 RO.....: B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 /CPF.....: 24.875.483/0001-36 IE/RG:
 E.....: FAX:
 F. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 ATA PEDIDO.: 06/01/2023 VENDEDOR.: ANDRYA
 /RETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: / A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br FONE.....:
 OBS P/ FORN.:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO			500	1,760000	880,00	HIPOLABOR
2	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			200	5,600000	1120,00	UNIAO
3	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREME U TUBO			50	1,710000	85,50	PRATI
4	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I U AMPO			1000	2,440000	2440,00	HYPOFARMA
5	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO U UNID			100	3,110000	311,00	HIPOLABOR
6	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETAV U FRAS			600	15,200000	9120,00	EQUIPLEX
7	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP U FRAS			50	10,390000	519,50	UNIAO
								14476,00	

TOTAL DO PEDIDO : 14476,00

AUTORIZADO POR: _____

Tassiana S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK


Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK

Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras


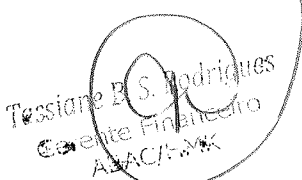
Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 HMK

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004417 56029.147503 1 92710000206800			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1		Espécie R\$	Quantidade 9 / 00000044156-5
Número do documento 00037273-04		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36		Data de Vencimento 24/02/2023		Valor Documento R\$ 2.068,00
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						Instruções
						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004417 56029.147503 1 92710000206800			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 24/02/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 06/01/2023	Nº do Documento 00037273-04	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044156-5	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 2.068,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. 						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente
ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE
PROD. MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE
Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.037.273
FL 01/01
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0372 7315 1153 9770
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO
ENDEREÇO
RUA MAGE Nº 326
MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

BAIRRO/DISTRITO
PENHA CIRCULAR

DATA DE EMISSÃO
06/01/2023
DATA DE SAÍDA
09/01/2023
HORA DE SAÍDA
18:44:33

UF
RJ

CEP
28850-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
		001	03/02/2023	2.068,00	002	10/02/2023	2.068,00
		003	17/02/2023	2.068,00	004	24/02/2023	2.068,00
		005	03/03/2023	2.068,00	006	10/03/2023	2.068,00
		007	17/03/2023	2.068,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.476,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.476,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
* ENTREGA PROPRIA

FRETE POR CONTA
3 - PROP/REM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
27

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CNT	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
21301	BROMOPRIDA 10MG/2ML AP Lote: AT-017/22M Val: 29-02-2024 (500)	30049045	040	5102	AP	500	1,76	880,00			
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (200)	30049029	040	5102	FA	200	5,6	1.120,00			
19694	DEXAMETASONA (ACETATO) 1MG/G 10G TB Lote: 22J62A Val: 03-10-2024 (50)	30043290	040	5102	TB	50	1,71	85,50			
1775	DEXAMETASONA (FOSF.DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML 4MG/ML 2,5ML AP Lote: 22111213 Val: 30-11-2024 (1000)	30043290	040	5102	AP	1.000	2,44	2.440,00			
27740	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 2% 30G GEL TB Lote: 097/22 Val: 29-02-2024 (100)	30049043	040	5102	TB	100	3,11	311,00			
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217537 Val: 02-11-2024 (42)	30049099	040	5102	FR	42	15,2	638,40			
4623	SORO RINGER (LACTATO) 500ML FR Lote: 2217538 Val: 02-11-2024 (558)	30049099	040	5102	FR	558	15,2	8.481,60			
31833	TENOXICAM 20MG FA FA Lote: 816117A Val: 01-10-2024 (50)	30049073	040	5102	FA	50	10,39	519,50			

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / HMK

Thaisiane B.S. Rodrigues
Coordenadora Financeira
ABAC / HMK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 3900869981 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 03-02-2023, 10-02-2023, 17-02-2023, 24-02-2023, 03-03-2023, 10-03-2023, 17-03-2023 Observação: Dt Entrega: 06/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00039845 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :37273 Série :001
 Número Alternativo :E1030015 Num Pedido :23129
 Fornecedor :004014-ESSENCIAL RIO DISTRIBUI CNPJ:24.875.483/0001-36 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 Funcionário Requis.:003861-ANA PAULA FONSECA BATISTA Operador :APFONSECA
 Estoque Principal :000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO Filial :01-HOSPITAL MARIO KROEFF
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/01/2023	10/01/2023	10/01/2023	06/01/2023

VENCIMENTOS

	03/02/2023	10/02/2023	17/02/2023	24/02/2023
	2068,00	2068,00	2068,00	2068,00
	03/03/2023	10/03/2023	17/03/2023	
	2068,00	2068,00	2068,00	

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
14476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14476,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	000121	MEDICAMENTOS - FARMA	000004	MATERIAIS E MEDICAME	000107	CGA-CENTRAL GERAL	14476,00
Créditos:	000495	OUTROS FORNECEDORES					14476,00
Histórico:	0046	AQUIS. CONF. DOC N° 37273 DE ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00000485	BROMOPRIDA; 5MG/ML AMPOLA 2ML INJE	AMP	500,00	1,76	DIGESAN	WASSER FAR	880,00
12	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO P	FRP	200,00	5,60	PROFENID I	SANOFI-AVE	1120,00
13	P	00000658	DEXAMETASONA; 1MG/G TUBO 10GR CREM	TUB	50,00	1,71	DECADRON	EMS	85,50
14	P	00000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AMP	1000,00	2,44	DECADRON	EMS	2440,00
15	P	00001058	LIDOCAINA; 2% GELATINOSO	UNI	100,00	3,11	XYLOCAINA	ASTRAZENECA	311,00
16	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	42,00	15,20			638,40
17	P	00001378	TENOXICAM; 10MG/ML 20MG FRASCO-AMP	FAM	50,00	10,39	TILATIL	ROCHE	519,50
18	P	00001238	RINGER LACTATO FRASCO 500ML INJETA	FRS	558,00	15,20			8481,60

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00


Compras

Conferente


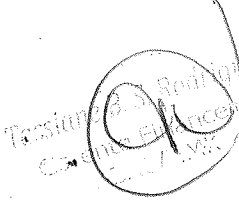
Financeiro/Tesouraria

Administração

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 25029.147508 8 92760000083630			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000044325-8
Número do documento 00037492-04		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 01/03/2023		Valor Documento R\$ 836,30	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 25029.147508 8 92760000083630			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 01/03/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 11/01/2023	Nº do Documento 00037492-04	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044325-8	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 836,30	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. 					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente

ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento auxiliar

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.037.492

FL 01/01

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0374 9216 9998 2575

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.875.483/0001-36

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230007501673 11/01/2023 14:00:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

CNPJ/CPF

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

11/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE Nº 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

DATA DE SAÍDA

12/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

CEP

28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:59:14

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2023	836,30	002	15/02/2023	836,30
003	22/02/2023	836,30	004	01/03/2023	836,30
005	08/03/2023	836,30	006	15/03/2023	836,30
007	22/03/2023	836,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.854,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.854,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
* ENTREGA PRÓPRIA	3 - PROP/REM				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	VARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
5643	AGUA DESTILADA 10ML AP Lote: QDX Val: 30-06-2024 (800)	30049099	040	5102	AP	800	0,406	324,80			
16375	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 200MG/100ML FR Lote: 74RG2991 Val: 25-06-2024 (60)	30049069	040	5102	FR	60	13,52	811,20			
5562	NISTATINA SUSP 100.000UI/M 50ML FR Lote: 22J86H Val: 12-04-2024 (20)	30049079	040	5102	FR	20	5,33	106,60			
8578	OMEPRAZOL 40MG FA FA + DILUENTE Lote: 22111453 Val: 21-10-2024 (100)	30049069	040	5102	FA	100	9,8	980,00			
25989	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25G FA Lote: 805888A Val: 01-08-2024 (10)	30041019	040	5102	FA	10	13,95	139,50			
1864	DIMETICONA 75MG/ML 10ML FR GTS Lote: 0704/22 Val: 30-06-2024 (50)	30049099	040	5102	FR	50	1,66	83,00			
28530	METRONIDAZOL INJETAVEL 0,5% 100ML BO Lote: 0000165493 Val: 29-07-2024 (50)	30049066	040	5102	BO	50	6,73	336,50			
23263	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA Lote: 110366C Val: 30-09-2024 (50)	30042052	040	5102	FA	50	5,42	271,00			
22580	CEFAZOLINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (200)	30042059	040	5102	FA	200	4,57	914,00			
21876	HIDROCORTISONA 100MG FA Lote: 22110355 Val: 01-11-2024 (50)	30043210	040	5102	FA	50	4,15	207,50			
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (300)	30049029	040	5102	FA	300	5,6	1.680,00			

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC/FMK

Ana Paula Ferreira Costa
Farmacêutica
CRF/RJ 12891

Thaísine B. S. Rodrigues
Farmacêutica
CRF/RJ 12891

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3900871030 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 08-02-2023, 15-02-2025, 22-02-2023, 01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023, 22-03-2023 Observação: pedido: 25143 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23143 COTAÇÃO: 16941 SOLIC: 16163 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....: *Faturado*
 FAT. MÍNIMO...: 0,00
 DATA PEDIDO...: 10/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO...: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO...: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO...: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 12/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001386	ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5 U AMPO			300	5,830000	1749,00	nikkho <i>Pendente</i>
2	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			800	0,406000	324,80	samtec
3	P	00000603	CIPROFLOXACINO; 2MG/ML FRASCO-AMP 1 U FRAS			60	13,520000	811,20	fresenius
4	P	00001150	NISTATINA; 100000UI/ML FRASCO 50ML U FRAS			20	5,330000	106,60	prati
5	P	00001175	OMEPRAZOL; 4MG/ML FRASCO-AMP 10ML I U FRAS			100	9,800000	980,00	blau
6	P	00008502	PIPERACILINA + TAZOBACTAM; 2,25G FR U FRAS			10	13,950000	139,50	eurofarma
7	P	00000713	SIMETICONA; 75MG/ML FRASCO 10ML GOT U FRAS			50	1,660000	83,00	hipolabor
8	P	00001081	METRONIDAZOL; 5MG/ML FRASCO 100ML I U FRAS			50	6,730000	336,50	halexstar
9	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,420000	271,00	abl
10	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			200	4,570000	914,00	blau
11	P	00001045	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG U FRAS			50	4,150000	207,50	blau
12	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			300	5,600000	1680,00	uniao
								7603,10	

TOTAL DO PEDIDO : 7603,10


AUTORIZADO POR:

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK


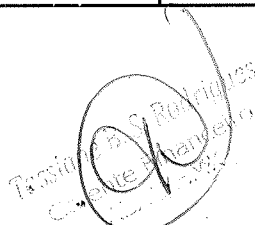
Cristiano Corrêa
 Coordenador Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio
 Gerente de
 HMK

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 26029.147506 4 92830000083630			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:		Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000044326-6	
Número do documento 00037492-05		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 08/03/2023	Valor Documento R\$ 836,30		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 26029.147506 4 92830000083630			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 08/03/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 11/01/2023	Nº do Documento 00037492-05	Espécie Doc. DM	Assete N	Data Processamento 11/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044326-6	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 836,30	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. 					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente


ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.492
FL 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0374 9216 9998 2575

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

ENDEREÇO
RUA MAGE Nº 326

MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

UF
RJ

CEP
28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO
11/01/2023

DATA DE SAÍDA
12/01/2023

HORA DE SAÍDA
13:59:14

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2023	836,30	002	15/02/2023	836,30
003	22/02/2023	836,30	004	01/03/2023	836,30
005	08/03/2023	836,30	006	15/03/2023	836,30
007	22/03/2023	836,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.854,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.854,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
* ENTREGA PRÓPRIA	3 - PROP/REM			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
5643	AGUA DESTILADA 10ML AP Lote: QDX Val: 30-06-2024 (800)	30049099	040	5102	AP	800	0,406	324,80			
16375	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 200MG/100ML FR Lote: 74RG2991 Val: 25-06-2024 (60)	30049069	040	5102	FR	60	13,52	811,20			
5562	NISTATINA SUSP 100.000UI/M 50ML FR Lote: 22J86H Val: 12-04-2024 (20)	30049079	040	5102	FR	20	5,33	106,60			
8578	OMEPRAZOL 40MG FA FA + DILUENTE Lote: 22111453 Val: 21-10-2024 (100)	30049069	040	5102	FA	100	9,8	980,00			
25989	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25G FA Lote: 805888A Val: 01-08-2024 (10)	30041019	040	5102	FA	10	13,95	139,50			
1864	DIMETICONA 75MG/ML 10ML FR GTS Lote: 0704/22 Val: 30-06-2024 (50)	30049699	040	5102	FR	50	1,66	83,00			
28530	METRONIDAZOL INJETAVEL 0,5% 100ML BO Lote: 0600165493 Val: 29-07-2024 (50)	30049066	040	5102	BO	50	6,73	336,50			
23263	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA Lote: 110366C Val: 30-09-2024 (50)	30042052	040	5102	FA	50	5,42	271,00			
22580	CEFALOTINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (200)	30042059	040	5102	FA	200	4,57	914,00			
21876	HIIDROCORTISONA 100MG FA Lote: 22110355 Val: 01-11-2024 (50)	30043210	040	5102	FA	50	4,15	207,50			
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (300)	30049029	040	5102	FA	300	5,6	1.680,00			

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC/HMK

Ana Paula Ferreira
Farmacêutica
CRF RJ 15691

Thaís S. Romão
Fisioterapeuta

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 3900871030 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencto: 08-02-2023, 15-02-2023, 22-02-2023, 01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023, 22-03-2023
Observação: pedido: 2x143 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23143 COTAÇÃO: 16941 SOLIC: 16163 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36 IE/RG:
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 10/01/2023 *Faturado* VENDEDOR.: ANDRYA
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: / A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.: FONE.....:

CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 12/01/2023

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001386	ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5 U AMPO			300	5,830000	1749,00	nikkho <i>Pendente</i>
2	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			800	0,406000	324,80	santec
3	P	00000603	CIPROFLOXACINO; 2MG/ML FRASCO-AMP 1 U FRAS			60	13,520000	811,20	fresenius
4	P	00001150	NISTATINA; 100000UI/ML FRASCO 50ML U FRAS			20	5,330000	106,60	prati
5	P	00001175	OMEPRAZOL; 4MG/ML FRASCO-AMP 10ML I U FRAS			100	9,800000	980,00	blau
6	P	00008502	PIPERACILINA + TAZOBACTAM; 2,25G FR U FRAS			10	13,950000	139,50	eurofarma
7	P	00000713	SIMETICONA; 75MG/ML FRASCO 10ML GOT U FRAS			50	1,660000	83,00	hipolabor
8	P	00001081	METRONIDAZOL; 5MG/ML FRASCO 100ML I U FRAS			50	6,730000	336,50	hallexstar
9	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,420000	271,00	abl
10	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			200	4,570000	914,00	blau
11	P	00001045	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG U FRAS			50	4,150000	207,50	blau
12	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			300	5,600000	1680,00	uniao
								7603,10	

TOTAL DO PEDIDO : 7603,10


AUTORIZADO POR:

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK


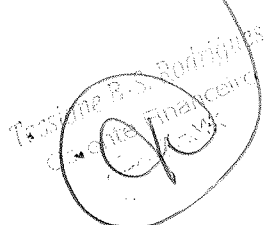
Cristiano Cordeiro
 Executor Administrativo
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio
 Gerente de
 HMK

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 27029.147504 1 92900000083630			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE		Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000044327-4	
Número do documento 00037492-06		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 15/03/2023		Valor Documento R\$ 836,30	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 27029.147504 1 92900000083630			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 15/03/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 11/01/2023	Nº do Documento 00037492-06	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044327-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 836,30	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. 					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.492 FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0374 9216 9998 2575 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230007501673 11/01/2023 14:00:15									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ CEP 28860-000 FONE/FAX				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04 DATA DE EMISSÃO 11/01/2023 DATA DE SAÍDA 12/01/2023 HORA DE SAÍDA 13:59:14							
FATURA/DUPLICATA											
NÚMERO		VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR					
001		08/02/2023	836,30	002	15/02/2023	836,30					
003		22/02/2023	836,30	004	01/03/2023	836,30					
005		08/03/2023	836,30	006	15/03/2023	836,30					
007		22/03/2023	836,30								
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00							
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR ICMS ST R\$ 0,00							
DESKONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00							
VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 5.854,10		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.854,10									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC							
QUANTIDADE 7		ESPECIE		UF							
QUANTIDADE 7		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 7		ESPECIE		UF							
QUANTIDADE 7		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
5643	AGUA DESTILADA 10ML AP Lote: QDX Val: 30-06-2024 (800)	30049099	040	5102	AP	800	0,406	324,80			
16375	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 200MG/100ML FR Lote: 74RG2991 Val: 25-06-2024 (60)	30049069	040	5102	FR	60	13,52	811,20			
5562	NISTATINA SUSP 100.000UI/M 50ML FR Lote: 22J86H Val: 12-04-2024 (20)	30049079	040	5102	FR	20	5,33	106,60			
8578	OMEPRAZOL 40MG FA FA + DILUENTE Lote: 22111453 Val: 21-10-2024 (100)	30049069	040	5102	FA	100	9,8	980,00			
25989	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25G FA Lote: 805888A Val: 01-08-2024 (10)	30041019	040	5102	FA	10	13,95	139,50			
1864	DIMETICONA 75MG/ML 10ML FR GTS Lote: 0704/22 Val: 30-06-2024 (50)	30049099	040	5102	FR	50	1,66	83,00			
28530	METRONIDAZOL INJETAVEL 0,5% 100ML BO Lote: 0000165493 Val: 29-07-2024 (50)	30049066	040	5102	BO	50	6,73	336,50			
23263	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA Lote: 110366C Val: 30-09-2024 (50)	30042052	040	5102	FA	50	5,42	271,00			
22580	CEFAZOLINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (200)	30042059	040	5102	FA	200	4,57	914,00			
21876	HIDROCORTISONA 100MG FA Lote: 22110355 Val: 01-11-2024 (50)	30043210	040	5102	FA	50	4,15	207,50			
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (300)	30049029	040	5102	FA	300	5,6	1.680,00			
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900871030 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencto: 08-12-2023, 15-02-2025, 22-02-2023, 01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023, 22-03-2023 Observação: pedido: 25143 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99								RESERVADO AO FISCO			

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23143 COTAÇÃO: 16941 SOLIC: 16163 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36 IE/RG:
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 10/01/2023 *Faturado* VENDEDOR.: ANDRYA
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.: / A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.: CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 12/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001386	ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5 U AMPO			300	5,830000	1749,00	nikkho <i>Parabente</i>
2	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			800	0,406000	324,80	samtec
3	P	00000603	CIPROFLOXACINO; 2MG/ML FRASCO-AMP 1 U FRAS			60	13,520000	811,20	fresenius
4	P	00001150	NISTATINA; 100000UI/ML FRASCO 50ML U FRAS			20	5,330000	106,60	prati
5	P	00001175	OMEPRAZOL; 4MG/ML FRASCO-AMP 10ML I U FRAS			100	9,800000	980,00	blau
6	P	00008502	PIPERACILINA + TAZOBACTAM; 2,25G FR U FRAS			10	13,950000	139,50	eurofarma
7	P	00000713	SIMETICONA; 75MG/ML FRASCO 10ML GOT U FRAS			50	1,660000	83,00	hipolabor
8	P	00001081	METRONIDAZOL; 5MG/ML FRASCO 100ML I U FRAS			50	6,730000	336,50	halexstar
9	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,420000	271,00	abl
10	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			200	4,570000	914,00	blau
11	P	00001045	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG U FRAS			50	4,150000	207,50	blau
12	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			300	5,600000	1680,00	uniao
								7603,10	

TOTAL DO PEDIDO : 7603,10


AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 HMK


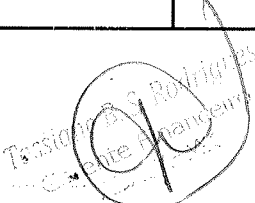
Crislano Corrêa
 Executor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mário Kröeff

Sérgio
 Gerente de
 HMK

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 28029.147502 7 92970000083630			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE		Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000044328-2	
Número do documento 00037492-07	CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 22/03/2023	Valor Documento R\$ 836,30			
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções				Autenticação Mecânica		


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004433 28029.147502 7 92970000083630			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/03/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 11/01/2023	Nº do Documento 00037492-07	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044328-2	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 836,30	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. 					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.492 FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0374 9216 9998 2575 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora																															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332320007501673 11/01/2023 14:00:15																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE																																			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04																															
ENDERECO RUA MAGE Nº 326				BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR																															
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	CEP 28860-000	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL																														
FATURA/DUPLICATA		HORA DE SAÍDA 13:59:14																																	
<table><tr><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>NÚMERO</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>001</td><td>08/02/2023</td><td>836,30</td><td>002</td><td>15/02/2023</td><td>836,30</td></tr><tr><td>003</td><td>22/02/2023</td><td>836,30</td><td>004</td><td>01/03/2023</td><td>836,30</td></tr><tr><td>005</td><td>08/03/2023</td><td>836,30</td><td>006</td><td>15/03/2023</td><td>836,30</td></tr><tr><td>007</td><td>22/03/2023</td><td>836,30</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	001	08/02/2023	836,30	002	15/02/2023	836,30	003	22/02/2023	836,30	004	01/03/2023	836,30	005	08/03/2023	836,30	006	15/03/2023	836,30	007	22/03/2023	836,30			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																														
001	08/02/2023	836,30	002	15/02/2023	836,30																														
003	22/02/2023	836,30	004	01/03/2023	836,30																														
005	08/03/2023	836,30	006	15/03/2023	836,30																														
007	22/03/2023	836,30																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																																			
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 5.854,10																															
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.854,10																															
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00																															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																																			
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT																															
ENDERECO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC																															
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		UF																															
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		CPF/CNPJ																															
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL																															
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		UF																															
QUANTIDADE 7		ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																																			
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS																								
5643	AGUA DESTILADA 10ML AP Lote: QDX Val: 30-06-2024 (800)	30049099	040	5102	AP	800	0,406	324,80																											
16375	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) 200MG/100ML FR Lote: 74RG2991 Val: 25-06-2024 (60)	30049069	040	5102	FR	60	13,52	811,20																											
5562	NISTATINA SUSP 100.000UI/M 50ML FR Lote: 22J86H Val: 12-04-2024 (20)	30049079	040	5102	FR	20	5,33	106,60																											
8578	OMEPRAZOL 40MG FA FA + DILUENTE Lote: 2211453 Val: 21-10-2024 (100)	30049069	040	5102	FA	100	9,8	980,00																											
25989	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25G FA Lote: 805888A Val: 01-08-2024 (10)	30041019	040	5102	FA	10	13,95	139,50																											
1864	DIMETICONA 75MG/ML 10ML FR GTS Lote: 0704/22 Val: 30-06-2024 (50)	30049099	040	5102	FR	50	1,66	83,00																											
28530	METRONIDAZOL INJETAVEL 0,5% 100ML BO Lote: 0000165493 Val: 29-07-2024 (50)	30049066	040	5102	BO	50	6,73	336,50																											
23263	VANCOMICINA (CLORIDRATO) 500MG FA Lote: 110366C Val: 30-09-2024 (50)	30042052	040	5102	FA	50	5,42	271,00																											
22580	CEFALOXINA SODICA 1G FA Lote: 22070452 Val: 01-07-2024 (200)	30042059	040	5102	FA	200	4,57	914,00																											
21876	HIDROCORTISONA 100MG FA Lote: 22110355 Val: 01-11-2024 (50)	30043210	040	5102	FA	50	4,15	207,50																											
9642	CETOPROFENO 100MG/2ML IV FA Lote: 2245347 Val: 31-10-2024 (300)	30049029	040	5102	FA	300	5,6	1.680,00																											
DADOS ADICIONAIS																																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900871030 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencto: 08-02-2023, 15-02-2023, 22-02-2023, 01-03-2023, 08-03-2023, 15-03-2023, 22-03-2023 Observacao: pedido: 25143 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99								RESERVADO AO FISCO																											

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23143 COTAÇÃO: 16941 SOLIC: 16163 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO M
 CC SOLICIT...: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO
 FAT. MÍNIMO...: 0,00 IE/RG:
 DATA PEDIDO...: 10/01/2023 FAX:
 FRETE.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 COND. PAGTO...: A COMBINAR VENDEDOR.: ANDRYA
 SIT. PEDIDO...: 3-ENCOMENDADO DESCONTO...: 0,00
 FORM. PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO...:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 2 DIAS
 DT.ENTREGA: 12/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001386	ACIDO TRANEXAMICO; 50MG/ML AMPOLA 5 U AMPO			300	5,830000	1749,00	nikkho
2	P	00000443	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVE U AMPO			800	0,406000	324,80	samtec
3	P	00000603	CIPROFLOXACINO; 2MG/ML FRASCO-AMP 1 U FRAS			60	13,520000	811,20	fresenius
4	P	00001150	NISTATINA; 100000UI/ML FRASCO 50ML U FRAS			20	5,330000	106,60	prati
5	P	00001175	OMEPRAZOL; 4MG/ML FRASCO-AMP 10ML I U FRAS			100	9,800000	980,00	blau
6	P	00008502	PIPERACILINA + TAZOBACTAM; 2,25G FR U FRAS			10	13,950000	139,50	eurofarma
7	P	00000713	SIMETICONA; 75MG/ML FRASCO 10ML GOT U FRAS			50	1,660000	83,00	hipolabor
8	P	00001081	METRONIDAZOL; 5MG/ML FRASCO 100ML I U FRAS			50	6,730000	336,50	halexstar
9	P	00001389	VANCOMICINA 500MG; FRASCO-PO; INJET U FRAS			50	5,420000	271,00	abl
10	P	00000574	CEFAZOLINA; 1000MG FRASCO-PO 1GR PO U FRAS			200	4,570000	914,00	blau
11	P	00001045	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG U FRAS			50	4,150000	207,50	blau
12	P	00000599	CETOPROFENO 100MG EV ; FRASCO-PO PO U FRAS			300	5,600000	1680,00	uniao
								7603,10	

TOTAL DO PEDIDO : 7603,10


AUTORIZADO POR:

Alex Murad
Supervisor de Compras
HMK


Cristiano Compagna
Coordenador Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Kroeff

Sérgio D. M.
Gerente de
HMK

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004458 68029.147508 1 92780000086752			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:		Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 9 / 00000044568-4	
Número do documento 00037730-04	CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 03/03/2023		Valor Documento R\$ 867,52		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004458 68029.147508 1 92780000086752			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 03/03/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA					Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 13/01/2023	Nº do Documento 00037730-04	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044568-4	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 867,52	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. PROTESTAR APÓS O 5 DIA ÚTIL DO VECIMENTO.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario Kneff



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente

**ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE
PROD. MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA**
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.037.730
FL 01/01
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0377 3012 9868 3767

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230009581999 13/01/2023 17:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

CNPJ/CPF

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

13/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE Nº 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

DATA DE SAÍDA

16/01/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF
RJ

CEP
28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:43:22

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/02/2023	867,54	002	17/02/2023	867,52
003	24/02/2023	867,52	004	03/03/2023	867,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00	VALOR ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 3.470,10
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.470,10
VALOR IPI R\$ 0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA	FRETE POR CONT. 3 - PROP/REM	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
24835	LUIVA ESTERIL 6,5 COM PO PR Lote: LP017M Val: 30-09-2025 (200)	40151900	040	5102	PR	200	1,31	262,00			
24269	LUIVA PROC. M UN Lote: 2LTTAA022M Val: 31-07-2027 (15000)	40151900	040	5102	UN	15.000	0,161	2.415,00			
29546	TOUCA BRANCA 20G DESC SANFONADA C/ ELAST UN Lote: 210-22 Val: 31-10-2024 (2000)	65050090	040	5102	UN	2.000	0,082	164,00			
16046	CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO ADULTO UN Lote: 67114 Val: 19-07-2026 (100)	30059090	040	5102	UN	100	0,993	99,30			
26841	LUIVA ESTERIL 7,0 COM PO PR Lote: LP013M Val: 30-07-2025 (200)	40151900	040	5102	PR	200	1,31	262,00			
30944	TUBO ARAMADO 7,0MM C/ BALAO UN Lote: 2201010081 Val: 19-01-2027 (20)	90183929	040	5102	UN	20	13,39	267,80			

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo
Financeiro
Hospital Mario Kessel

Matheus Barros de Oliveira
Analista Contábil
ABAC / HMK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3900872170 Pagamento: BOLETO C/ PROTESTO Vencido: 10-02-2023, 17-02-2023, 24-02-2023,
03-03-2023 Observação: Dt Entrega: 13/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF

ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos
 Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696
 Site: www.mariokroeff.org.br email: ouvidoria@mariokroeff.org.br

P E D I D O D E C O M P R A S

FATURADO

PEDIDO..... 23168 COTAÇÃO: 16965 SOLIC: 16191 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO
 CC SOLICIT..... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO..... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO
 CNPJ/CPF..... 24.875.483/0001-36
 FONE.....
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 13/01/2023
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 13/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004133	LUVA CIRURGICA N.6.5	U	PAR	200	1,310000	262,00	
2	P	00000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	16,100000	2415,00	
3	P	00001932	TOUCA DESCARTAVEL	U	UNID	2000	0,082000	164,00	
4	P	00000438	CATETER TIPO OCULOS	U	UNID	100	0,993000	99,30	
5	P	00000878	LUVA ESTERIL N.7	U	PAR	200	1,310000	262,00	
6	P	00003671	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO 7,0	U	UNID	20	13,390000	267,80	
								3470,10	


TOTAL DO PEDIDO : 3470,10

AUTORIZADO POR: _____


Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004458 67029.147500 5 92710000086752		
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE:		Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000044567-6
Número do documento 00037730-03		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 24/02/2023		Valor Documento R\$ 867,52
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04					
Instruções					Autenticação Mecânica


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004458 67029.147500 5 92710000086752		
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 24/02/2023	
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA				Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Data do Documento 13/01/2023	Nº do Documento 00037730-03	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 13/01/2023	Nosso Número 9 / 00000044567-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 867,52
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. PROTESTAR APÓS O 5 DIA ÚTIL DO VECIMENTO.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.730 FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0377 3012 9868 3767 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230009581999 13/01/2023 17:44:22									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04 BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR		DATA DE EMISSÃO 13/01/2023 DATA DE SAÍDA 16/01/2023 HORA DE SAÍDA 17:43:22							
UF RJ		CEP 28860-000		FONE/FAX							
FATURA/DUPLICATA											
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR							
001		10/02/2023		867,54							
003		24/02/2023		867,52							
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST R\$ 0,00							
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		DESCONTO R\$ 0,00							
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 3.470,10							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONT. 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC							
QUANTIDADE 14		ESPÉCIE		UF							
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO							
PESO LÍQUIDO											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
24835	LUVA ESTERIL 6,5 COM PO PR Lote: LP017M Val: 30-09-2025 (200)	40151900	040	5102	PR	200	1,31	262,00			
24269	LUVA PROC. M UN Lote: 2LTTAA022M Val: 31-07-2027 (15000)	40151900	040	5102	UN	15.000	0,161	2.415,00			
29546	TOUCA BRANCA 20G DESC SANFONADA C/ ELAST UN Lote: 210-22 Val: 31-10-2024 (2000)	65050090	040	5102	UN	2.000	0,082	164,00			
16046	CATETER TIPO OCULOS P/OXIGENIO ADULTO UN Lote: 67114 Val: 19-07-2026 (100)	30059090	040	5102	UN	100	0,993	99,30			
26841	LUVA ESTERIL 7,0 COM PO PR Lote: LP013M Val: 30-07-2025 (200)	40151900	040	5102	PR	200	1,31	262,00			
30944	TUBO ARAMADO 7,0MM C/ BALAO UN Lote: 2201010081 Val: 19-01-2027 (20)	90183929	040	5102	UN	20	13,39	267,80			
<div><div>Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo Financeiro Hospital Manoel Koef</div><div>Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK</div></div>											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900872170 Pagamento: BOLETO C/ PROTESTO Vencido: 10-02-2023, 17-02-2023, 24-02-2023, 03-03-2023 Observação: Dt Entrega: 13/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99											

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

FATURADO

PEDIDO..... 23168 COTAÇÃO: 16965 SOLIC: 16191 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: ALEX GUALHANO
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO CIDADE: RIO DE JANEIRO
 CNPJ/CPF.... 24.875.483/0001-36 IE/RG:
 FONE..... FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 13/01/2023 VENDEDOR.: ANDRYA
 FRETE..... 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.: FONE.....

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004133	LUVA CIRURGICA N.6.5	U	PAR	200	1,310000	262,00	
2	P	00000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	16,100000	2415,00	
3	P	00001932	TOUCA DESCARTAVEL	U	UNID	2000	0,082000	164,00	
4	P	00000438	CATETER TIPO OCULOS	U	UNID	100	0,993000	99,30	
5	P	00000878	LUVA ESTERIL N.7	U	PAR	200	1,310000	262,00	
6	P	00003671	TUBO ENDOTRAQUEAL ARAMADO 7,0	U	UNID	20	13,390000	267,80	
								3470,10	


TOTAL DO PEDIDO : 3470,10

AUTORIZADO POR: _____


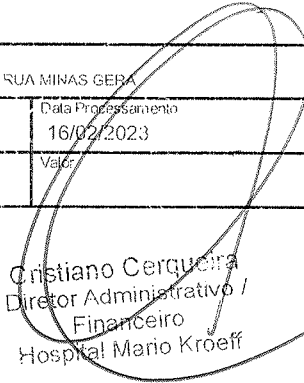
Alex Murad
 Supervisor de Compras
 Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

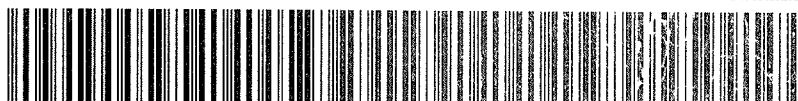
Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004672 41029.147505 8 92910000029300			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	Espécie R\$	Quantidade 9	Nosso número / 00000046741-6
Número do documento 00039719-01		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 16/03/2023		Valor Documento R\$ 293,00	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004672 41029.147505 8 92910000029300			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 16/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERAIS						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 16/02/2023	Nº do Documento 00039719-01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 16/02/2023	Nosso Número 9 / 00000046741-6	
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 293,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  Cristiano Cergueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeff </div>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MARIAS GERAIS Nº 829 A. POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.039.719 FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0224 8754 8300 0136 5500 1000 0397 1913 4817 5072 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230035069023 16/02/2023 18:08:05									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ CEP 28860-000 FONE/FAX				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04 DATA DE EMISSÃO 16/02/2023 DATA DE SAÍDA 17/02/2023 HORA DE SAÍDA 18:06:40							
FATURA/DUPLICATA											
NÚMERO 001		VENCIMENTO 16/03/2023		VALOR 293,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 293,00							
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 293,00							
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF							
QUANTIDADE 2		ESPECIE		MARCA							
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
5803	SULFATO DE MAGNESIO 10% a 10ML AP Lote: MNZ Val: 31-01-2024 (200)	30049099	040	5102	AP	200	0,915	183,00			
286	ADRENALINA/EPINEFRINA 1ML AP Lote: D-007/22M Val: 31-01-2024 (100)	30049021	040	5102	AP	100	1,1	110,00			
<div><div>Ana Paula Fonseca Batista Farmacêutica CRF RJ 18691</div><div>Matheus Barros de Oliveira Supervisor Contábil ABAC 123456</div><div>Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeff</div></div>											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900882564 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 16-03-2023 23375 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99						Observação: Et Entrega: 16/02/23					

HOSPITAL MARIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23375 COTAÇÃO: 17115 SOLIC: 16335 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO..... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO
 CNPJ/CPF..... 24.875.483/0001-36
 FONE.....
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 16/02/2023
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE... NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 16/02/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00001064	SULFATO DE MAGNESIO; 10% AMPOLA 10M U AMPO			200	0,915000	183,00	
2	P	00000775	EPINEFRINA; 1MG/ML AMPOLA 1ML INJET U AMPO			100	1,100000	110,00	
								293,00	

TOTAL DO PEDIDO : 293,00

AUTORIZADO POR: _____


Tassiane R. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ADM. FIN. MAC

Sérgio Felix
 Gerente de Compras



Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

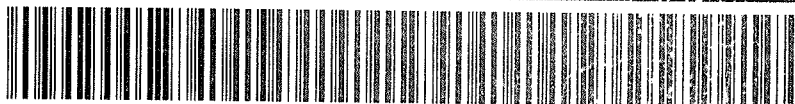
Sergio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004672 74029.147506 8 92930000087444			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1		Espécie R\$	Quantidade 9
Número do documento 00039739-01		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 18/03/2023		Nosso número / 00000046774-2	
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções	(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros acréscimos	
					Valor Documento R\$ 874,44	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções						Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004672 74029.147506 8 92930000087444			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 18/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ: 24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1
Data do Documento 16/02/2023	Nº do Documento 00039739-01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 16/02/2023	Nosso Número 9 / 00000046774-2	
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 874,44	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  Cristiano Cerqueira Diretor Administrativo / Financeiro Hospital Mario Kroeff </div>						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+/-) Mora / Multa
						(+/-) Outros acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Identificação do emitente

ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE
PROD. MEDICOS E
HOSPITALARES LTDARUA MINAS GERAIS N° 829 A. POSSE
Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.039.739

FL 01/01

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3323 0224 8754 8300 0136 5500 1000 0397 3913 0674 8255

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.875.483/0001-36

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230035098279 16/02/2023 19:03:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

CNPJ/CPF

33.816.794/0002-04

DATA DE EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAGE N° 326

BAIRRO/DISTRITO

PENHA CIRCULAR

DATA DE SAÍDA

17/02/2023

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

CEP

28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:02:38

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

18/03/2023

VALOR

874,44

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

R\$ 874,44

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 874,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

* ENTREGA PRÓPRIA

FRETE POR CONTA

3 - PROP/REM

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍC

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
5659	CLORHEXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML FR Lote: 2204930 Val: 19-12-2024 (36)	30039099	040	5102	FR	36	17,78	640,08			
14788	PAPEL GRAU 15CMX100M RL Lote: 30720 Val: 30-09-2025 (1)	48115129	040	5102	RL	1	78,12	78,12			
14788	PAPEL GRAU 15CMX100M RL Lote: 30818 Val: 30-11-2025 (2)	48115129	040	5102	RL	2	78,12	156,24			

Ana Paula Fonseca Batista
Farmaceutica
CRF / RJ 18691Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo /
Financeiro
Hospital Mario KroeffMathews Bentes de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / HMK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 3900882562 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 18-03-2023
23332 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

Observação: Dt Entrega: 16/02/23

RESERVADO AO FISCO

23332

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO..... 23372 COTAÇÃO: 17108 SOLIC: 16329 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.... RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO..... B ROXO
 CNPJ/CPF.... 24.875.483/0001-36
 FONE.....
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 16/02/2023
 FRETE..... 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL..... vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO:
 CEP.....
 UF..... RJ
 I.M.....
 CELULAR...
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE... NÃO
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA: 16/02/2023
 FONE.....

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000644	CLOREXIDINA 2% DEGERMENTE 1L	U	FRAS	36	17,780000	640,08	
2	P	00000898	PAPEL GRAU CIRURGICO 15X100	U	ROLO	3	78,120000	234,36	
								874,44	

TOTAL DO PEDIDO : 874,44


AUTORIZADO POR: _____

Tassiana B. S. Rodrigues
 Gerente Financeiro
 ABAC/HMK


Alex Gualhano Murad
 Supervisor de Compras

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004714 43029.147501 8 93030000388568			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1		Espécie R\$	Nosso número 9 / 00000047143-P
Número do documento 00040146-01		CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36	Data de Vencimento 28/03/2023		Valor Documento R\$ 3.885,68	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004714 43029.147501 8 93030000388568			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 28/03/2023
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Agência / Código do Beneficiário 70-3 / 291475-1
Data do Documento 28/02/2023	Nº do Documento 00040146-01	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 28/02/2023		Nosso Número 9 / 00000047143-P
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Valor Documento R\$ 3.885,68
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário): Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO
 Cristiano Cerqueira
 Diretor Administrativo / Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Identificação do emitente

ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ
CEP: 26282190
Telefone/Fax: 2127659500

DANFE

Documento Auxiliar
Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.040.146
FL 01/01
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3323 0224 8754 8300 0136 5500 1000 0401 4617 5328 2749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
87152596

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
24.875.483/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO

ENDERECO
RUA MAGE Nº 326

MUNICÍPIO
RIO DE JANEIRO

UF
RJ

CEP
28860-000

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
28/02/2023

DATA DE SAÍDA
28/02/2023

HORA DE SAÍDA
16:12:09

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2023	3.885,68	002	04/04/2023	3.885,68
003	11/04/2023	3.885,68	004	18/04/2023	3.885,68
005	25/04/2023	3.885,68	006	02/05/2023	3.885,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.314,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.314,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
* ENTREGA PROPRIA

FRETE POR CONTA
3 - PROPRIETÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDERECO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
43

ESPÉCIE

MARCA

SERIE

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/ST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
21917	ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 8MG/4ML AP Lote: AQ-026/22 Val: 31-01-2024 (2000)	30049933	502	AP	2.000	2,71	5.420,00			
1775	DEXAMETASONA (FOSF DISSODICO) 4MG/ML 2,5ML 4MG/ML 2,5ML AP Lote: 22111213 Val: 30-11-2024 (1500)	30043999	502	AP	1.500	2,44	3.660,00			
27703	ACIDOS GRAXOS + LECITINA DE SOJA + VIT. A + VIT. E 200ML FR Lote: 279 Val: 31-12-2024 (6)	23015014	502	FR	6	7,18	43,08			
31336	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AP Lote: 20725922 Val: 01-11-2024 (2000)	30049969	502	AP	2.000	1,69	3.380,00			
15625	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FR Lote: 22M16643F Val: 16-12-2024 (400)	30049969	502	FR	400	5,69	2.276,00			
15625	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FR Lote: 22M16662F Val: 26-12-2024 (1500)	30049969	502	FR	1.500	5,69	8.535,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 3900884708 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencto: 28-03-2023, 04-04-2023, 11-04-2023, 18-04-2023, 25-04-2023, 02-05-2023
Observação: Dt Entrega: 28/02/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Matheus Barros de Oliveira
Supervisor Contábil
ABAC / FMK

16981 8754 8300 0136 5500 1000 0401 4617 5328 2749

Cristiano Cerqueira
Diretor Administrativo / Financeiro
Hospital Mario Kroeff

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ARAC - Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 - Penha Circular - CEP: 21020-130 - Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

..... 23429 COTAÇÃO: 17156 SOLIC: 16375 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 IT... 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 DR... 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 NIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 B ROXO
 24.875.483/0001-36
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 28/02/2023
 FONE.....:
 IMO.: 0,00
 IDO.: 28/02/2023
 0,00
 STO.: A COMBINAR
 IDO.: 3-ENCOMENDADO
 DOR :
 vendas6@essencialrio.com.br
 DRN..:

Código	Descrição	U Unid Qtd	Preço	Preço Total Marca
00001181	ONDANSETRONA; 8MG AMPOLA 4ML INJETA U AMPO	2000	2,710000	5420,00
0000665	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML I U AMPO	1500	2,440000	3660,00
00009592	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS VIT(A) E VI U FRAS	6	7,180000	43,08
0000406	DIPIRONA; 500MG/ML AMPOLA 2ML INJEC U AMPO	2000	1,690000	3380,00
0001249	SODIO,CLORETO 0,9% FRASCO 250ML INJ U FRAS	1900	5,690000	10811,00
				23314,08

DO PEDIDO : 23314,08


DO POR: _____

Alex Murad
 Supervisor de Compras
 FIMK
 Supervisor de Compras


Priscila Carqueja
 Diretora Administrativa
 Financeiro
 Hospital Mário Kröeff

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras

RECIBO DO SACADO

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004458 08029.147504 6 92770000109987			
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARE			Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1		Espécie R\$	Quantidade
Número do documento 00037651-04			CPF / CNPJ 24.875.483/0001-36		Nosso número 9 / 00000044508-0	
(-) Descontos / Abatimentos			(-) Outras deduções		Data de Vencimento 02/03/2023	
			(+/-) Mora / Multa		Valor Documento R\$ 1.099,87	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04					(+/-) Outros acréscimos	
Instruções					(-) Valor Cobrado	
						Autenticação Mecânica


Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23797.04303 90000.004458 08029.147504 6 92770000109987			
Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						
Beneficiário ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (CNPJ:24.875.483/0001-36) RUA MINAS GERA						Vencimento 02/03/2023
Data do Documento 12/01/2023	Nº do Documento 00037651-04	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 12/01/2023	Agência / Código do Beneficiário 7043 / 291475-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 9 / 00000044508-0	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após 5 dias de vencido, o título será remetido a cartório. Após vencimento 2% mora Após vencimento 7% juros a.m					Valor Documento R\$ 1.099,87	
					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO, CNPJ: 33.816.794/0002-04 PENHA CIRCULAR-Rio de Janeiro / Rio de Janeiro RUA MAGE 326 - CEP: 28860-000						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Identificação do emitente ESSENCIAL RIO DISTRIB. DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES LTDA RUA MINAS GERAIS Nº 829 A, POSSE Nova Iguaçu, RJ CEP: 26282190 Telefone/Fax: 2127659500		DANFE Documento auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.651 FL 01/01 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0124 8754 8300 0136 5500 1000 0376 5110 9601 1665 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 33230008702030 12/01/2023 18:28:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87152596		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.875.483/0001-36	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC.BRAS.ASSIST.CANCEROSOS HOSP. MARIO				CNPJ/CPF 33.816.794/0002-04	
ENDEREÇO RUA MAGE Nº 326				BAIRRO/DISTRITO PENHA CIRCULAR	
MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	CEP 28860-000	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:27:48
FATURA/DUPLICATA					
NÚMERO		VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001		09/02/2023	1.099,89	002	16/02/2023
003		23/02/2023	1.099,87	004	02/03/2023
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 0,00		VALOR ICMS R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 4.399,50	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00		VALOR DO SEGURO R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 4.399,50	
DESCONTO R\$ 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00		VALOR IPI R\$ 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL * ENTREGA PROPRIA		FRETE POR CONTA 3 - PROP/REM		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 15		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS					
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CT 1	CEP	UNIDADE
30038	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML PONTO COLETA SEM FILTRO (Item:) Lote: 220625 Val: 24-06-2027 (190)	30059090	040	5102	UN
31312	FITA ADESIVA CREPADA 19MMX50MT RL (Item:) Lote: FC310/22-D Val: 05-12-2024 (100)	30051090	040	5102	UN
24269	LUVA PROC. M UN (Item:) Lote: 2LTTAA022M Val: 31-07-2027 (15000)	40151900	040	5102	UN
24546	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA UN (Item:) Lote: 100.988 Val: 30-08-2025 (3000)	63079010	040	5102	UN
25557	AGULHA 25X7,0 UN (Item:) Lote: 11593 Val: 31-12-2026 (2000)	90183219	040	5102	UN
24930	AGULHA 40X12 UN (Item:) Lote: J1507 Val: 31-07-2027 (5000)	90183219	040	5102	UN
<div><div>Matheus Barros de Oliveira Analista Contábil ABAC / HMK</div><div>Roberto Cerqueira Diretor Administrativo Hospital Mario Kroen</div><div>Marcelo de Jesus Fornecedores CNPJ RJ 18691</div></div>					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 3900871857 Pagamento: BOLETO SIMPLES Vencido: 09-02-2023, 16-02-2023, 23-02-2023, 02-03-2023 Observação: Dt Entrega: 12/01/23 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99				RESERVADO AO FISCO	

HOSPITAL MÁRIO KRÖEFF**ABAC – Associação Brasileira de Assistência aos Cancerosos**

Rua Magé, 326 – Penha Circular – CEP: 21020-130 – Telefone: 2136-9696

Site: www.mariokroeff.org.bremail: ouvidoria@mariokroeff.org.br**P E D I D O D E C O M P R A S**

PEDIDO.....: 23163 COTAÇÃO: 16956 SOLIC: 16186 SOLICITANTE: ANA PAULA FONSECA BATIST COMPRADOR: SERGIO FELIX DO
 CC SOLICIT.: 000107-CGA-CENTRAL GERAL DE ABASTECIMENTO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 004014 ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 RAZÃO SOCIAL: ESSENCIAL RIO DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOP LTDA
 ENDEREÇO.....: RUA CASTRO ALVES 95 GALPAO PIAM
 BAIRRO.....: B ROXO
 CNPJ/CPF.....: 24.875.483/0001-36
 FONE.....: 0,00
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 12/01/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: A COMBINAR
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas6@essencialrio.com.br
 OBS P/ FORN.:
 CIDADE: RIO DE JANEIRO
 IE/RG:
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.: ANDRYA
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.: / A COMBINAR
 PROCESSO.:
 CEP.....:
 UF.....: RJ
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT: 970454452
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 12/01/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000614	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	U	UNID	100	4,910000	491,00	MEDIX
2	P	00000765	FITA ADESIVA 19X50	U	ROLO	100	3,800000	380,00	CIEX
3	P	00000877	LUVA M P/PROCEDIMENTO CX C/100	U	CAIX	150	16,100000	2415,00	DESCARPACK
4	P	00006650	MASCARA COM ELASTICO CIRURGICA	U	UNID	3000	0,138500	415,50	WILTEX
5	P	00001932	TOUCA DESCARTAVEL	U	UNID	2000	0,082000	164,00	ANADONA
6	P	00000373	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	AGUL	2000	0,084000	168,00	SR
7	P	00000375	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	AGUL	5000	0,106000	530,00	SR
								4563,50	

TOTAL DO PEDIDO : 4563,50

AUTORIZADO POR: _____

Alex Murad
Supervisor de Compras
 Alex Gualberto Murad
 Supervisor de Compras

Cristiano Cordeiro
 Diretor Administrativo /
 Financeiro
 Hospital Mario Kroeff

Sérgio Felix
 Gerente de Compras
 HMK

Sérgio Felix do Nascimento
 Gerente de Compras